EVIDENCIAS
ALCANCE # 10

Asistir a las reuniones técnicas de equipo de trabajo y capacitaciones de los procesos de Inducción y Re inducción del Talento Humano adscrito a los programas de CENTRO VIDA, orientados al conocimiento de: La normatividad existente para atención integral de las personas Adultas Mayores, al fortalecimiento basado en un enfoque de Derechos según el modelo de atención integral centrada en la persona y la humanización del servicio, y la articulación a los planes de trabajo de: Los formatos, los manuales de procedimiento y los instrumentos aprobados en la evaluación de la Secretaria de Salud Municipal.

INFORME Nro. 2

PERIODO

DICIEMBRE 9 – DICIEMBRE 30 DE 2024

POR

MAYARELIS RENTERIA RENTERIA

TRABAJADORA SOCIA

Alcaldía de PEREIRA	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **MUNICIPIO DE PEREIRA** **SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO** **COOPERATIVA MULTISER** **NIT: 900415283-4**	
ACTA - REUNION O CAPACITACION		**Versión: 1** **Código: 1.1** **Vigencia: 08-2024**

ACTA N° 34	**FECHA: D 11 M 12**	**LUGAR REUNION** **CENTRO VIDA – O. P**

OBJETIVO DE LA REUNIÓN	PROGRAMAR LA ACTIVIDAD DEL AREA PSICOSOCIAL DENOMINADA – ESCUELAS DE FAMILIA COMO UN ESPACIO DE: INTEGRACIÓN, DISFRUTE, APRENDIZAJE, ENTRE LAS FAMILIAS, LOS ADULTOS MAYORES Y EQUIPO DE TRABAJO CEVI – OP.
PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN	1. LUZ NEYRA RENTERIA R – TRABAJO SOCIAL 2. MAYARELIS RENTERIA – TRABAJO SOCIAL 3. ANA CRISTINA BUENO – PSICOLOGIA 4. MARY LUZ ARBOLEDA - PSICOLOGIA 5. LUIS ANTONIO CHALA J – GERONTOLOGO.

DESARROLLO DE LA AGENDA

Siendo las 3:00 pm, se inicia la reunión en el auditorio del Centro Vida, se planea la socialización al equipo de trabajo del programa Cevi de las siguientes actividades para ser realizada en la escuela de familia de Diciembre 14:

1. CONFERENCIA:
   "Cuidados de largo plazo y atención primaria en salud para el adulto mayor, dirigido a cuidadores". Y Ronda de preguntas.
   OBJETIVO: Capacitar al personal asistente en el manejo de la dependencia y la atención del cuidado.
   Por: Ney Holmes ortega Ch
   Profesional en Gerontología
   Esp. Gerencia de Servicios de Salud – U.C.C

2. Mural de emociones
   OBJETIVO: Expresar emociones desde cuidador hacia el adulto mayor. **Identificar aspectos cotidianos del arte de cuidar-
   Por: Mary Luz Arboleda
   Profesional en Psicología.

3. Dramatización:
   "Y Si el héroe.....Necesita un héroe¡¡¡¡"
   OBJETIVO: Concientizar al cuidador de la importancia de su función y de que también necesita ser cuidado.
   Por: Talento Humano – Profesionales en Deporte y Recreación.

4. Dramatización:
   "Los espantos¡¡¡¡"
   OBJETIVO: Presentar a los asistentes al evento, la creatividad y destrezas del adulto mayor del CEVI-OP
   Por: Manuela Gallego F – Tallerista - y Adultos Mayores

Alcaldía de PEREIRA	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **MUNICIPIO DE PEREIRA** **SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO** **COOPERATIVA MULTISER** **NIT: 900415283-4**	
ACTA - REUNION O CAPACITACION		**Versión: 1** **Código: 1.1** **Vigencia: 08-2024**

#	RESPONSABLE	COMPROMISOS
1	Equipo Psicosocial	Elaboración – Plan de Trabajo y Socialización al Talento Humano Cevi
2	Luis Antonio Chala Jaramillo	Estructuración del acta de la presente reunión, y envió a los participantes de esta

Siendo las 3:45 pm, se da por terminada la reunión. Para constancia se firma en Pereira Risaralda a los 11 días del mes de Diciembre de 2024.

#	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION	CARGO	FIRMA
1	LUZ NEYRA RENTERIA R	Cooperativa Multiser	TRABAJO SOCIAL - CVOP	
2	MAYARELIS RENTERIA	Cooperativa Multiser	TRABAJO SOCIAL - CVOP	Mayarelis Renteria R
3	ANA CRISTINA BUENO	Cooperativa Multiser	PSICOLOGIA - CVOP	Cristina Bueno
4	MARY LUZ ARBOLEDA	Cooperativa Multiser	PSICOLOGIA - CVOP	
5	LUIS ANTONIO CHALA J	Cooperativa Multiser	GERONTÓLOGO - CVOP	



	REGISTRO DE ASISTENCIA INTERNA	Código: MGA-02-05 Versión: 1 Fecha: 30/07/2024

Ciudad y fecha: Pereira 12/12/2024 Lugar: CEVI OP

Tema: Reunión técnica equipo de trabajo Duración: 1 hora

CAPACITACIÓN ☐ REUNIÓN ☒ COMITÉ ☐ OTROS: _____

RESPONSABLE

NOMBRES Y APELLIDOS	administración.	CARGO	

ASISTENTES

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CORREO	CARGO	FIRMA
1	Sebastián Vasquez A	1088005280	s.vasquez29@uniminuto.edu	ING. Sistemas	
2	Marcela Mosquera V	1088309190	mar.1493@outlook	Prof. Deportes	
3	Nicolas Bamo Mario	1006619215	nicolasmoreno76@gmail.com	Administrativo	
4	Jeferson Marín F	1090338218	Imayin698@outlook.com	Profesional	Jeferson M
5	Margarets Bentería L	1077459210	mayaren26@hotmail.com	Trabajo Social	Margarets L
6	Mariana Alzate Rojas	1106362242	Mariana.alzate1@usc.edu.co	Aux enfermeria	Mariana A
7	Diana Sorley Galeano R	1060986780	dggaleano@hotmail.com	Aux. Enfermeria	Diana. G
8	Cristian Camilo Castañeda	1.125.079.588	cristian.castaneda@uniminuto.edu	TAPH. E.	
9	Susana Cañaveral Suarez	1108030209	susanacancheral5@gmail.com	Fisioterapeuta	
10	Ma Zoraida Bruno G.	25'036.434	buenozoraida01@gmail.com	ARTES	
11	Paola Acosta Patiño	1088258037	paola.acosta.patino58@gmail.com	Deportes	
12	Luz Nelly	35 545 888	venteria35luz@hotmail.com	T. Social	
13	Nicolas Tobares E	1004754167	Nicolastobares2@gmail.com	AUX. Adm	Nico
14	Camila Centeno R.	1004494272	Camilaguth12@gmail.com	AUX. Enfermeria	
15	Luisa Fda Reyes Y	1088257219	luisareyes.deportes@gmail	Salvavidas	Luisa Fda Reyes
16	John Wilmar Loaiza	1144170116	Jhnloaiza@utp.edu.co	Prof. Deportes	
17	Vanessa Garcia G	1225090438	vanegarcia1361@gmail	Prof. Deportes	
18	Juan Bautista	1010138457	juanbalto77@	Prof. Deportes	
19	[illegible]	1834.929	[illegible]	[illegible]	
20	Mary Ive Arboleda	42159241	maryivearboleda.	Psicologa	

La información personal recopilada mediante el presente formato se usará para fines de verificación y prueba de asistencia a la actividad aquí registrada y para el contacto futuro de la Cooperativa MULTISER sobre temas relacionados con la presente actividad. La información será almacenada y custodiada según los criterios de la Ley 1581 de 2012 sobre protección de datos personales.

	REGISTRO DE ASISTENCIA INTERNA	Código: MGA-02-05 Versión: 1 Fecha: 30/07/2024

Ciudad y fecha: Pereira. 12/12/2024 Lugar: CEVI OP

Tema: Reunión técnica de equipo Duración: 1 hora.

CAPACITACIÓN ☐ REUNIÓN ☒ COMITÉ ☐ OTROS: _____

RESPONSABLE

NOMBRES Y APELLIDOS	administración.	CARGO	

ASISTENTES

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CORREO	CARGO	FIRMA
1	Manuela Gallego F.	1088926651	Gallegofernandezmanuela@gmail.com	Artes.	
2	Ana Cristina B.	42162367	Cristinalobo@gmail.com	Psicologa	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

La información personal recopilada mediante el presente formato se usará para fines de verificación y prueba de asistencia a la actividad aquí registrada y para el contacto futuro de la Cooperativa MULTISER sobre temas relacionados con la presente actividad. La información será almacenada y custodiada según los criterios de la Ley 1581 de 2012 sobre protección de datos personales.

Alcaldía de PEREIRA	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **MUNICIPIO DE PEREIRA** **SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO** **COOPERATIVA MULTISER** **NIT: 900415283-4**	
ACTA - REUNIÓN O CAPACITACIÓN		**Versión: 1** **Código: 1.1** **Vigencia: 08-2024**

ACTA N° 1	**FECHA: D** 18 **M** 12 **A** 24	**LUGAR REUNION** AUDITORIO CENTRO VIDA ORIENTE
OBJETIVO DE LA REUNIÓN	Socializar la actividad a realizarse el sábado 21 de diciembre de 2024 "Feria de la salud"	
PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN	1. Marcela Mosquera 2. Juan Bautista 3. John Wilmar Loaiza 4. Paola Acosta 5. Vanessa García 6. Jheyson Acevedo 7. Susana Cañaveral	

DESARROLLO DE LA AGENDA

Siendo las 12:30 p.m. se inicia la reunión, con el siguiente orden del día:

1. Socialización del cronograma planeado para el evento
2. Evaluación y retroalimentación sobre el evento realizado el 14 de diciembre

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Temas por revisar:

1. Socialización del cronograma planeado para el evento

Explicación de los stands (estaciones de juegos), y se asignó las estaciones a cada área.

2. Evaluación y retroalimentación sobre el evento realizado el 14 de diciembre, "Escuelas de Familias". Se informó que los funcionarios de la alcaldía manifestaron agrado frente a la asistencia de acompañantes y/o cuidadores.
   Las recomendaciones son:
   Mejorar la amplificación
   Mejor logística respecto a las sillas

Conclusiones

El equipo de trabajo tiene claridad sobre el rol que desempeñara el sábado 21 durante el evento.
El evento de "Escuela de familias2 fue exitoso.

Alcaldía de PEREIRA	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **MUNICIPIO DE PEREIRA** **SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO** **COOPERATIVA MULTISER** **NIT: 900415283-4**	
ACTA - REUNIÓN O CAPACITACIÓN		**Versión: 1** **Código: 1.1** **Vigencia: 08-2024**

#	RESPONSABLE	COMPROMISOS
1	Marcela Mosquera	Se compromete a traer tiza y fichas de casino
2	Todo el equipo	Se comprometen a decorar cada stand
3		
4		
5		
6		

Siendo la 1:20 p.m. se da por terminada la reunión. Para constancia se firma en Pereira, Risaralda a los 18 días del mes de diciembre de 2024.

#	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION	CARGO	FIRMA
1	Marcela Mosquera	Centro Vida Oriente	Profesional deportes	
2	Juan Bautista	Centro Vida Oriente	Profesional deportes	
3	John Wilmar Loaiza	Centro Vida Oriente	Profesional deportes	
4	Paola Acosta	Centro Vida Oriente	Profesional deportes	
5	Vanessa García	Centro Vida Oriente	Profesional deportes	

6	Jheyson Acevedo	Centro Vida Oriente	Profesional deportes	
7	Susana Cañaveral	Centro Vida Oriente	Fisioterapia	

	REGISTRO DE ASISTENCIA INTERNA	Código: MGA-02-05
		Versión: 1
		Fecha: 30/07/2024

Ciudad y fecha: Pereira, 18 - Diciembre - 2024 Lugar: CVO - Pereira

Tema: Reunión de equipo para la planeación de actividad. Duración: 1 hora

CAPACITACIÓN ☐ REUNIÓN ☒ COMITÉ ☐ OTROS: _____

RESPONSABLE

NOMBRES Y APELLIDOS		CARGO	

ASISTENTES

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CORREO	CARGO	FIRMA
1	Susana Cañaveral Suarez	1088030209	susanacanaveral@gmail.com	Fisioterapeuta	Susana C.
2	Luisa Fda Reyes Yandy	1088257219	luisareyes.dpte@gmail.	Salvavidas	Luisa Fda Reyes Y
3	Mayarelis Benitez R	1077459210	mayaren26@hotmail.com	T. Social	mayarelis
4	Diana Sorley Galeano R.	1060586780	dgaleano@hotmail.com	Enfermería	Diana G.
5	Nicolas Bonilla Mejía	1002619215	nicolasmejia@[illegible]	Administrativo	
6	Paola Acosta Patiño	1088258037	paola.acosta.patino58@gmail.com	Deportes	
7	Mary Luz Arboleda	42159249	arboleda.mary.luz@hotmail.com	Psicología	
8	Manuela Gallego F.	1088826651	manuela9@gmail.com	Artes.	
9	Vanessa García Gómez	1225090433	vanegarcia361@gmail.com	Profesional Deportes	
10	John Wilmar Loaiza	1144170116	John.loaiza@utp.edu.co	Prof. Deportes	J. Wilmar L.
11	Marco Hoyos Sánchez	1030605945		Servicios generales	Marco Hoyos Sánchez
12	[illegible]	9[illegible]37927	[illegible]@gmail.com	Gerontología	
13	Jeferson Marín F	1090338218	Jmarin6980@outlook.com	Profesional	Jeferson M.
14	Camila Cortero R.	1000494272	kamila.gufi12@gmail.com	Aux. Enfermería	Camila C.
15	Ma Zoraida Bueno G.	25036.434	buenozoquida01@gmail.com	PRTES	Zoraida Bueno
16	Nicolas Tabares Ramirez	1004759167	Nicolastabaresserviologymail.com	Aux. Adm	N.T.O
17	Mariana Alcalde R	1106362242	mariana.alcalde1091230@gmail.com	Aux emergencia	Mariana A.
18	Marcela Mosquera V	1088309190	mar.1493@outlook.com	Prof. Deportes	Marcela M.
19					
20					

La información personal recopilada mediante el presente formato se usará para fines de verificación y prueba de asistencia a la actividad aquí registrada y para el contacto futuro de la Cooperativa MULTISER sobre temas relacionados con la presente actividad. La información será almacenada y custodiada según los criterios de la Ley 1581 de 2012 sobre protección de datos personales.

Escaneado con CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA INTERNA	Código: MGA-02-05 Versión: 1 Fecha: 30/07/2024

Ciudad y fecha: Jueves 19 de Diciembre 2024 Lugar: CVO

Tema: Primeros Auxilios y Primera Respuesta en caso de un incidente Acuatico. Duración: 1hora 30 min.

CAPACITACIÓN [X] REUNIÓN [ ] COMITÉ [ ] OTROS: _____

RESPONSABLE

NOMBRES Y APELLIDOS		CARGO	

ASISTENTES

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CORREO	CARGO	FIRMA
1	Susana Cañaveral Suarez	1059030209	susanacanaverals@gmail.com	Fisioterapeuta	Susana C.
2	Juan Bautista S.	1010138437	juanbautista778	Prof. Deportes	
3	[illegible]	1039192	[illegible]	[illegible]	
4	John Wilmar Loaiza	1144170116	John.loaiza@cutp.edu.co	Prof. Deportes	J. Wilmar L.
5	Dheysan David Acevedo M	1088331597	ddam12795@gmail.com	Prof. Deportes	
6	Ma Zoraida Bueno G.	25036434	buenozoraida01@gmail.com.	ARTES	Zoraida Bueno
7	Nicolas Tobares E.	1004757162	nicolastobaresechevarria@gmail.com	AUX. Adm	NICO
8	Luisa Fda Reyes Yandy	1068257219	luisa.reys.deportes@gmail.com	Salvavidas	Luisa Fda Reyes Y.
9	Ana Cristina Bustos R	42162367	grupnabuco@gmail.com	Bibliotaga	Cristina B.
10	Diana Sorley Galeano	1060586780	dgaleano@hotmail.com	Aux. Enfermaria	Diana G.
11	Camila Alexandra Cartens	1000494272	kamilagutti2@gmail.com	Aux. Enfermera	Camila Cartens
12	Mayarelis Hinterrios R	1077459210	mayaren26@hotmail.com	T. Social	mayarelis H.
13	Manuela Gallego Fernandez	1088826651	gallegofernandez manuela9@gmail.com	Artes.	
14	Cristian Camilo Castañeda S.	1.125.079.398	cristian.castaneda servicio@gmail.com	TAPIA	
15	Vanessa Garcia Gomez	1225090435	vanegarcia361@gmail.com	Profecional Deportes	Vanessa Garcia
16	Angelly Marcela Mosquera V	1088309190	mar.1493@outlook	Prof Deportes	Marcela Y.
17	Mary Luz Arboleda	42159249	arboledamaryluz@hotmail.com	Psicologa	
18	Luis E Reyes R	10107617	luis-@hotmail	Coptos R.	
19					
20					

La información personal recopilada mediante el presente formato se usará para fines de verificación y prueba de asistencia a la actividad aquí registrada y para el contacto futuro de la Cooperativa MULTISER sobre temas relacionados con la presente actividad. La información será almacenada y custodiada según los criterios de la Ley 1581 de 2012 sobre protección de datos personales

Scanned with CamScanner

Alcaldía de PEREIRA	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **MUNICIPIO DE PEREIRA** **SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO** **COOPERATIVA MULTISER** **NIT: 900415283-4**	
ACTA - REUNION O CAPACITACION		**Versión: 1** **Código: 1.1** **Vigencia: 08-2024**

ACTA N° 35	**FECHA: D 18 M 12**	**LUGAR REUNION** **CENTRO VIDA – O. P**
OBJETIVO DE LA REUNIÓN	EVALUAR LA ACTIVIDAD DEL AREA PSICOSOCIAL DENOMINADA – ESCUELAS DE FAMILIA COMO UN ESPACIO DE: INTEGRACIÓN, DISFRUTE, APRENDIZAJE, ENTRE LAS FAMILIAS, LOS ADULTOS MAYORES Y EQUIPO DE TRABAJO CEVI – OP.	
PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN	(Ver – Registro asistencia)	

DESARROLLO DE LA AGENDA

Siendo las 1:00 pm, se inicia la reunión de evaluación de la actividad denominada (ESCUELAS DE FAMILIA – DIC 14). En el auditorio del Centro Vida. El equipo de trabajo del programa, realizan las siguientes apreciaciones:

1. **CAPACITACION**
   "Cuidados de largo plazo y atención primaria en salud para el adulto mayor, dirigido a cuidadores". Y Ronda de preguntas
   Permitió el aprendizaje por parte de la familia y cuidadores sobre los aspectos básicos para tener en cuenta del cuidado del adulto mayor.

2. **OBRAS DE TEATRO**
   "Y Si el héroe…... Necesita un héroe¡¡¡¡" y "Los espantos¡¡¡¡"
   Permitieron el disfrute, aprendizaje de una forma lúdica sobre una situación de la familia presentada, por parte de los profesionales de Deporte del CVO.

3. **MURAL DE EMOCIONES**
   Fue un espacio fue integrar a las familias por medio de expresión de sus emociones (Alegría, Nostalgia) y sentimientos (Amor, Felicidad)

4. **PARTICIPACION - ACOMPAÑANTES**
   Al evento ingresaron 48 personas en calidad de acompañantes, es importante mencionar que para este evento no se ofreció servicio de trasporte, Certificados de participación al evento.

5. **PARTICIPACION – USUARIOS**
   El número de usuarios participantes al evento fue de 115 adultos mayores. Es importante mencionar que mayor al de actividades pasadas.

6. LOGISTICA

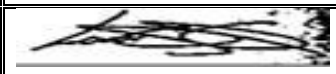
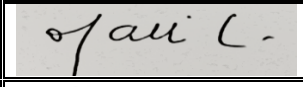
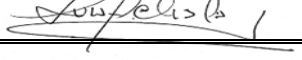
- Invitación al evento por medio de llamada vía telefónica.
- Refrigerio de media mañana
- Silletería
- Equipo de sonido

7. ASPECTOS POR MEJORAR

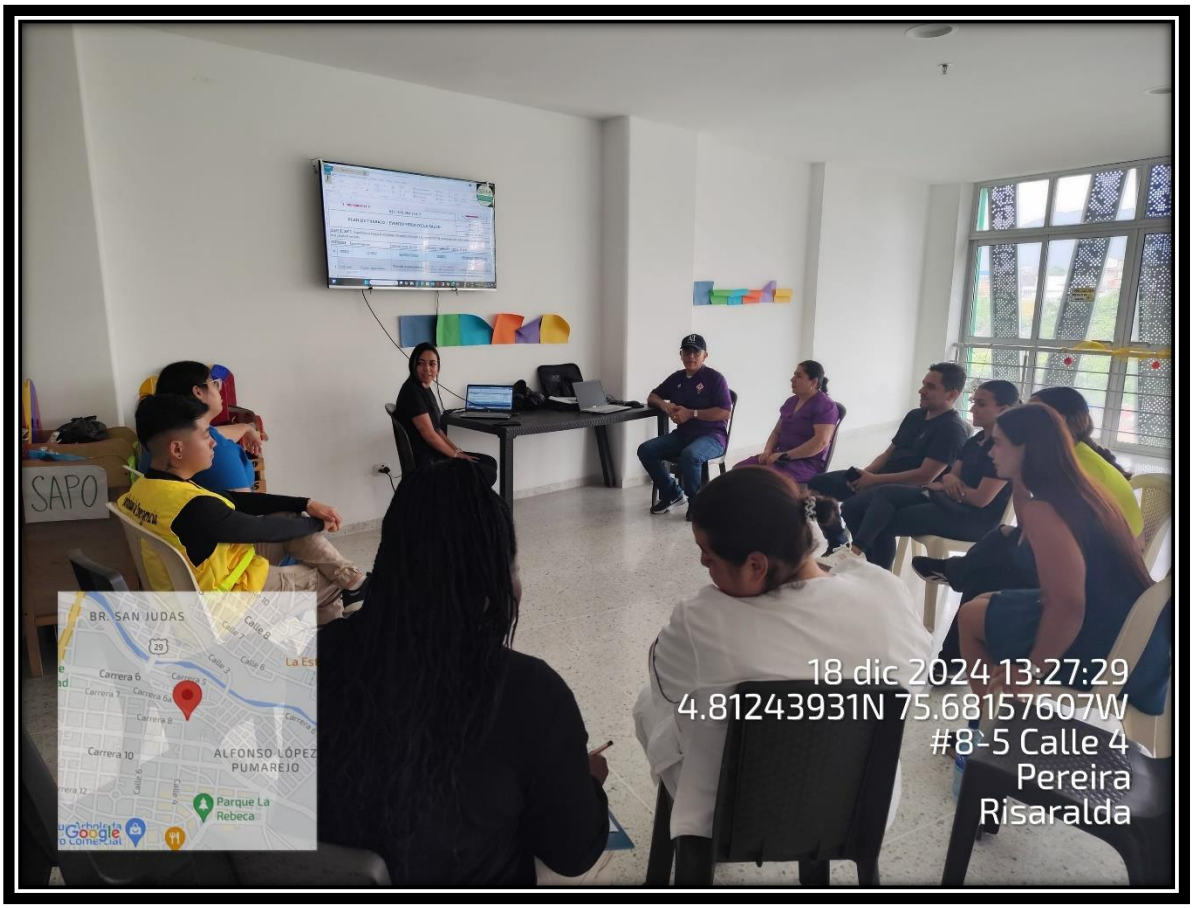
- Incrementar el acompañamiento de los participantes, para futuros eventos, donde se debe tener en cuenta los siguientes aspectos:
- Mejorar el equipo de sonido
- Hacer invitación oficial a la supervisora y coordinadora del programa.
- Coordinación de tiempo de silleterías
- Reunión y planeación entre los directivos y coordinador del evento.

#	RESPONSABLE	COMPROMISOS
1	Equipo Psicosocial	Estructuración del acta de la presente reunión, y envió a los participantes de esta

Siendo las 2:00 pm, se da por terminada la reunión. Para constancia se firma en Pereira Risaralda a los 18 días del mes de diciembre de 2024.

#	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION	CARGO	FIRMA
1	LUZ NEYRA RENTERIA R	Cooperativa Multiser	TRABAJO SOCIAL - CVOP	
2	MAYARELIS RENTERIA	Cooperativa Multiser	TRABAJO SOCIAL - CVOP	Mayarelis Renteria R
3	ANA CRISTINA BUENO	Cooperativa Multiser	PSICOLOGIA - CVOP	Cristina Bueno
4	MARY LUZ ARBOLEDA	Cooperativa Multiser	PSICOLOGIA - CVOP	
5	LUIS ANTONIO CHALA J	Cooperativa Multiser	GERONTÓLOGO - CVOP	

Alcaldía de PEREIRA	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **MUNICIPIO DE PEREIRA** **SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO** **COOPERATIVA MULTISER** **NIT: 900415283-4**	
ACTA - REUNION O CAPACITACION		**Versión: 1** **Código: 1.1** **Vigencia: 08-2024**



CENTRO VIDA – ORIENTE PEREIRA – C.V.O.P
Calle 4 # 8 - 03 – Comuna Villavicencio - Cel +57 320 688 9146 - Pereira-Risaralda
E-mail: multisercta@gmail.com